

	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEJIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ACOSTA	NOMBRES KAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52500612		SEXO NACIONALIDAD PAÍS F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> Colombia
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO		D.M

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	06	2008	172310
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO DISCIPLINARIO	10	2008	
MG	4	X		MAESTRIA EN DERECHO PUBLICO	01	2011	DERECHO PUBLICO MILITAR

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X			X			X		

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4325100	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 7 # 8 68
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SILVIO SAN MARTIN QUIÑONES RAMOS		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD silviosanmartinq@gmail.com
TELÉFONOS 3006118838	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 6 # 11 87 OF. 710
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4325100	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 7 # 8 68
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SILVIO SAN MARTIN QUIÑONES RAMOS		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD silviosanmartinq@gmail.com
TELÉFONOS 3006118838	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 6 # 11 87 OF. 710
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 05 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV DORADO # 66 63
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 05 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV DORADO # 66 63
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA		PÚBLICA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3127011	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 72 # 7 96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	PÚBLICA X	PRIVADA
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3127011	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 72 # 7 96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	PÚBLICA X	PRIVADA
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3127011	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 72 # 7 96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	PÚBLICA X	PRIVADA
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3127011	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 11 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 72 # 7 96
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA	PÚBLICA X	PRIVADA
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3127011	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 12 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 08 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 72 # 7 96

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co